ENTERAL BESLENME ÖNERİLERİ

1. Ürün en fazla 6-8 saat asılı kalmalı,torbalar 24 saatte bir değiştirilmelidir.
2. Beslenme tüpü.....ml. Su ile her..... saatte bir yıkanmalıdır.
3. Beslenme sırasında yatak başı 30-45° kaldırılmalıdır.
4. Gastrik rezüdüel volüm kontrolü her 6 saatte bir yapılmalı,eğer gastrik rezidüel volüm.....ml den fazla ise uygulama durdurulmalı,her ..... saatte bir tekrar kontrol edilmelidir.
5. Eğer gastrik rezidüel volüm 500ml'den fazla ise uygulama süresiz olarak askıya alınmalıdır. Abdominal distansiyon,hassasiyet ve rahatsızlık olup olmadığı gözlenmelidir.
6. Aldığı ve çıkardığı sıvı takibi günlük olarak yapılmalıdır. Haftalık kilo takibi yapılmalıdır.
7. Laboratuvar parametreleri,

- *Başlangıçta Detaylı Biyokimya,hemogram,PTZ,CRP,TİT bakılması
- *Sonrasında haftada bir kez detaylı biyokimya,CRP,TİT
- *Haftada 2-3 kez dar biyokimya,hemogram,PTZ bakılması

PARENTERAL BESLENME ÖNERİLERİ

1. Endikasyonu doğrultusunda verilmelidir
2. Verilecek sıvının osmolaritesi 90mOsm/L den fazla ise santral ven yolu kullanılmalıdır.
3. Günlük gereksinimi içeren sıvının tamamı 24 saatte ve sabit bir hızla,infüzyon pompası kullanılarak tüketilmelidir.
4. Hedef doza çıkarken,

- *Birinci gün 1/3 doz
- *İkinci gün 2/3 doz
- *Üçüncü gün tam doz şeklinde uygulanmalıdır. Parenteral beslenme kesilirken aynı şekilde kademeli olarak azaltılarak kesilmelidir.

5. Periferik kateterizasyonda 48-72 saatte bir uygulama yeri değiştirilmeli, tromboflebit fark edildiği anda kateter çekilmelidir.
6. Erişkinlerde alt ekstremite venleri parenteral nütrisyon için tercih edilmemelidir.
7. Katater sadece beslenme amaçlı kullanılmalıdır.
8. Santral ven kataterinin günlük bakım ve pansumanı yapılmalıdır.
9. Metabolik kompilikasyonların önlenmesi açısından parenteral nütrisyon tedavisi alan hastalarda tüm laboratuvar parametreleri günlük olarak takip edilmelidir.